

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР»
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ГОРОДСКОЙ ОКРУГ СИМФЕРОПОЛЬ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ПРЕДСТАВЛЕНИЮ ДЕТЕЙ
НА ТЕРРИТОРИАЛЬНУЮ
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ
КОМИССИЮ**

Симферополь, 2015

Учебно-методическое пособие рассмотрено и
одоброно методическим советом Муниципального бюджетного
учреждения дополнительного профессионального образования «Информацио-
нно-методический центр» муниципального образования городской округ
Симферополь
Республики Крым

(Протокол № 2 от 30.06.2015г.)

Пособие издано при поддержке Муниципального бюджетного
учреждения дополнительного профессионального образования
«Информационно-методический центр»
муниципального образования городской округ
Симферополь Республики Крым

Директор МБУ ДПО «ИМЦ» г. Симферополя – *Пулина Анжелика
Анатольевна*

Координатор проекта – заведующий ТПМПК г. Симферополя *Горишкова
Тамара Викторовна*

В методических рекомендациях дана краткая характеристика организации
деятельности территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии г. Симферополя.

Методические рекомендации предназначены для руководителей
образовательных учреждений, специалистов и родителей.

Составители: Салимова С.Р., учитель-дефектолог ТПМПК

Кислинг Л.Р., учитель-логопед ТПМПК

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ТПМПК

СОСТАВ ТПМПК

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСЬ НА ПМПК

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСЬ НА КОНСУЛЬТАЦИИ

К СПЕЦИАЛИСТАМ ПМПК

ЭТИЧЕСКИЕ НОРМЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ТПМПК

ПРИЕМ ДЕТЕЙ И ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТПМПК

Показания к направлению детей на ТПМПК

Условия приема ребенка на обследование ТПМПК

Процедура и продолжительность обследования

ПРИЛОЖЕНИЕ

Введение

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия (далее – ТПМПК) Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Информационно-методический центр» городского округа Симферополя (далее – МБОУ ДПО «ИМЦ») создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

ТПМПК действует как структурное подразделение МБОУ ДПО «ИМЦ», курируется управлением образования и осуществляет свою деятельность в пределах территории г. Симферополя.

Настоящие рекомендации разработаны на основании:

- Федерального закона об Образовании в РФ от 29.12.2012 № 273
- Письма Министерства образования РФ от 18.04.2008 № 150/06 «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами».
- Приказа Министерства образования и науки РФ от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении положения по психолого-медико-педагогической комиссии»
- Письма Министерства образования РФ от 26.06.2014 № МОН-П2653 «Об организационно методическом обеспечении деятельности психолого-медико-педагогической комиссии»
- Приказа Управления Образования Администрации города Симферополя № 5 от 12.01.2015 «Об утверждении Порядка территориальной психолого-медико-педагогической комиссии»

Для полноценного осуществления профессиональной деятельности ТПМПК МБОУ ДПО обеспечивает необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой в соответствии с санитарными нормами, доступным для детей с ОВЗ (инвалидностью) разных категорий.

Содержание и развитие материально - технической базы комиссии финансируются за счет бюджетных средств г. Симферополя и других источников, предусмотренных действующим законодательством.

Комиссию возглавляет руководитель.

Состав и порядок работы ТПМПК утверждаются МБОУ ДПО «ИМЦ».

ТПМПК информирует родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии.

Информация о проведении обследования детей в комиссии, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в комиссии, является конфиденциальной.

Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Специалисты ТПМПК несут ответственность за соблюдение конфиденциальности и безопасности персональных данных при их обработке и передаче по запросу в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Комиссия имеет право:

а) запрашивать у исполнительных органов государственной власти Республики Крым, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

б) осуществлять мониторинг учета рекомендаций комиссии по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей);

в) вносить предложения по вопросам совершенствования деятельности комиссии в органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования.

Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием.

Цель ПМПК – определение специальных потребностей и условий, обеспечивающих развитие, получение интегрированного, инклюзивного образования, адаптацию и интеграцию в социум детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья.

Деятельность ТПМПК направлена на:

1. Проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;
2. Подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;
3. Оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) нарушениями поведения;
4. Оказание медицинским учреждениям содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;
5. Осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) нарушениями поведения, проживающих на территории г. Симферополя;
6. Участие в организации информационно-просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;
7. Анализ исполнения коллегиального заключения, рекомендаций ТПМПК и мониторинг динамики развития детей, прошедших обследование.
8. Внедрение интегрированного и инклюзивного обучения в образовательные учреждения г. Симферополя.
9. Изучение, обобщение и внедрение опыта работы психолого-медико-педагогических консилиумов (далее-ПМПк) образовательных учреждений г. Симферополя.
10. Организация и проведение краткосрочных курсов повышения квалификации учителей-логопедов, учителей-дефектологов образовательных учреждений г. Симферополя.

Состав ТПМПК

Для осуществления консультативно-диагностической, индивидуально-коррекционной, координационной и методической работы в ТПМПК работают специалисты:

- учитель-логопед,

- учитель-дефектолог,
- педагог-психолог,
- врач-психиатр,
- врач-невролог,
- врач-офтальмолог,
- врач-ортопед,
- социальный педагог,
- секретарь

При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.

Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с Министерством здравоохранения Республики Крым.

Предварительная запись ребенка на ТПМПК

Для организованного и полноценного психолого-педагогического изучения детей и оказания консультативной помощи родителям (лицам, их заменяющим), педагогам, медицинским работникам по вопросам воспитания, обучения и развития детей с нарушениями в психофизическом развитии осуществляется предварительная запись в соответствии с графиком.

Предварительная запись на консультации к специалистам ТПМПК

Консультанты ТПМПК проводят консультации для родителей (лиц, которые их заменяют), педагогов, медицинских работников по вопросам обучения, воспитания и лечения детей с нарушениями в психофизическом развитии в соответствии с графиком по предварительной записи.

Этические нормы психолого-педагогического изучения ребенка на ТПМПК

Одним из важнейших условий приема ребенка на ТПМПК является гарантия использования этических принципов.

1. «Не навреди!»

Этот принцип направлен на защиту человеческого достоинства детей и сопровождающих их взрослых при контакте с любым работником ТПМПК. В первую очередь имеется в виду не причинение вреда физическому и психическому здоровью.

Принцип «Не навреди!» предполагает минимальную степень риска во время приема ребенка на ТПМПК, при использовании тех или иных методических средств, подходов и т.д.

2. Добровольное согласие.

Психолого-педагогическое изучение, как и другие виды изучения ребенка в ТПМПК проводится только с согласия родителей (лиц, их заменяющих).

3. Конфиденциальность.

В процессе приема детей на ТПМПК необходимо соблюдать конфиденциальность информации, полученной в результате психолого-педагогического изучения.

4. Ознакомление с результатами.

Родители (лица, их заменяющие) имеют право получить информацию о результатах психолого-педагогического изучения ребенка, а также принимать участие в их обсуждении.

Показания к направлению детей на ТПМПК

Основными показаниями к направлению ребенка или самостоятельному обращению родителей (лиц, их заменяющих) со своим ребенком в ТПМПК являются:

1. Длительность и выраженные трудности периода адаптации к условиям учебного заведения, детского коллектива.
2. Трудности в общении со сверстниками, явления изолированности или противопоставление себя коллективу, отвержение ребенка коллективом.
3. Замедленность формирования и реализации навыков самообслуживания (отставание от сверстников во время еды, одевания, подготовки к занятиям и т.д.).
4. Трудности формирования и реализации знаний, умений и навыков соответственно образовательным стандартам, характерным для конкретного возрастного этапа развития.
5. Подозрение на отставание в интеллектуальном развитии.
6. Выраженное своеобразие, утрированность, ригидность и другие проявления со стороны интересов и способностей ребенка, приводящие к осложнениям социальной адаптации в традиционных условиях.
7. Утрированное проявление двигательной расторможенности и нарушения внимания, общие проблемы произвольной регуляции деятельности.
8. Наличие любых речевых нарушений.
9. Отставание в развитии общей и мелкой моторики.

- 10.Позднение на снижение зрения и слуха.
 - 11.Нарушение опорно-двигательного аппарата.
 - 12.Нелепость, неадекватность поведения ребенка согласно ситуации.
 13. Повышенная эмоциональная возбудимость, агрессивность и другие проявления этого ряда;
 14. Неуверенность в себе, плаксивость, обидчивость и т.п.
- Без согласия родителей (лиц, их заменяющих) ребенок не может быть направлен на психолого-педагогическое изучение в ТПМПК.

Условия приема ребенка на обследование ТПМПК

1. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в комиссии по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей).

2. Медицинское обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

3. Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами комиссии осуществляются бесплатно.

4. Направление детей на ТПМПК осуществляется по инициативе:

- родителей (законных представителей) ребенка;
- учреждений образования, здравоохранения, социальной защиты с согласия родителя (законного представителя) ребенка.

5. Для проведения обследования ребенка его родители (законные представители) предъявляют в комиссию документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка, а также следующие документы:

а) заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии (приложение 1);

б) копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

в) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии) (приложение 2);

г) заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);

д) заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);

е) подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации) с психолого-педагогической характеристикой на обучающихся, выданной образовательной организацией

(приложение 3);

ж) письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;

з) согласие на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (приложение 4).

6. При необходимости комиссия запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке.

7. Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования, осуществляется комиссией непосредственно во время записи, либо в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

Процедура и продолжительность обследования

1. Обследование детей проводится в помещении ТПМПК, а также в муниципальных образовательных организациях в соответствии с графиком выездных заседаний ТПМПК на текущий учебный год.

2. Обследование детей проводится каждым специалистом комиссии индивидуально или несколькими специалистами одновременно.

Состав специалистов комиссии, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

3. В сложных диагностических случаях ТПМПК может провести дополнительное обследование ребенка в другой день. Ребёнок может быть направлен в образовательные организации с диагностическим сроком с целью отслеживания динамики развития.

4. ТПМПК в случае необходимости может направить ребенка для проведения обследования в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Республики Крым.

5. В ходе обследования ребенка комиссией ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах комиссии, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение комиссии.

6. По окончании обследования ребенка родителям (законным представителям) выдается заключение психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендациями по образовательному маршруту для представления в соответствующие органы, организации.

7. В заключении комиссии, заполненном на бланке, указываются:

а) обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

б) рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения комиссии производятся в отсутствие детей.

8. При возникновении противоречивых мнений по поводу результатов диагностики, рекомендаций, вариантов выбора образовательных потребностей, принимаются компромиссные решения в пользу ребенка.

9. Протокол и заключение комиссии оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование, и руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью комиссии.

В случае необходимости срок оформления протокола и заключения комиссии продлевается, но не более чем на 5 рабочих дней со дня проведения обследования.

10. Копия заключения комиссии и копии особых мнений специалистов (при их наличии) по согласованию с родителями (законными представителями) детей выдаются им под роспись или направляются по почте с уведомлением о вручении.

11. Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключение условий для обучения и воспитания детей.

12. Заключение комиссии действительно для представления в соответствующие органы, организации в течение календарного года с даты его подписания. В случае своевременного предъявления заключения психолого-медико-педагогической комиссии в соответствующие органы и организации и отсутствия в нем сроков по динамическому наблюдению, повторное прохождение психолого-медико-педагогической комиссии не требуется.

13. Родители (законные представители) детей имеют право:

а) присутствовать при обследовании детей в комиссии, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;

б) получать консультации специалистов комиссии по вопросам обследования детей в комиссии и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей;

в) в случае несогласия с заключением территориальной комиссии обжаловать его в центральной комиссии.

Руководителю _____
(официальное наименование ПМПК)

(Ф.И.О. законного представителя
(полностью)
проживающей (его) по адресу:

тел. _____

Заявление

Прошу Вас впервые/повторно (нужное подчеркнуть) провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка специалистами ПМПК

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения, место регистрации ребенка)

(образовательная организация, класс (группа)

Ознакомлен с тем, что в работе ПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

* С рекомендациями специалистов

(согласен/не согласен)

* Претензий к обследованию

(имею/не имею)

Дата _____

Подпись

родителей _____

***Примечание: заполняется после проведения обследования**

Руководителю Территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии г. Симферополя

**Направление
на Территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию**

На ТПМПК направляется

(Ф.И.О. ребенка)

(дата рождения ребенка)
обучающийся/обучающаяся _____ класса (группы)
(нужное подчеркнуть)

(наименование образовательной организации, организации,
осуществляющей социальное обслуживание,

медицинской организации, другой организации)

Причина (ы) направления на ТПМПК

Руководитель
организации
М.П

подпись

Ф.И.О.

2.Психиатр _____

Врач _____ Подпись _____
Дата _____
м.п.

3.
Офтальмолог _____

Врач _____ Подпись _____
Дата _____
м.п.

4.Отоларинголог _____

Врач _____ Подпись _____
Дата _____
м.п.

5. Невролог _____

Врач _____ Подпись _____
Дата _____
м.п.

6. Хирург (по
необходимости) _____

Врач _____ Подпись _____
Дата _____
м.п.

[illegible]

Дата _____

[illegible]

Дата _____

(общая характеристика общения: жестами, отдельными словами, фразовой речью, словарный запас, грамматический строй речи, произношение и распознавание звуков, чтение, письмо)

Логопед _____ Подпись _____ Дата _____

(адекватность поведения, уровень сформированности познавательной сферы, эмоционально-волевой, особенности формирования личности, особенности социальной адаптации)

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Подпись

Дата

(характеристика знаний, умений и навыков, особенности усвоения учебного материала)

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Педагог

Подпись

Дата

**Согласие родителей
(законного представителя) на обработку персональных данных**

Я, _____,
проживающий по адресу:

паспорт: № _____ серия _____, выдан кем _____

_____ дата выдачи _____

являясь законным представителем (опекуном)

Ф.И.О. ребенка

дата рождения, на основании п.1.ст.64 Семейного кодекса РФ (п.2 ст. 15 ФЗ от 24 апреля 2008 года № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»), настоящим даю свое согласие государственному бюджетному образовательному учреждению для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи **на обработку персональных данных** моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – министерству образования и науки, медицинским учреждениям, прокуратуре и др.), обезличивание, блокирование, **с целью** (проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования; определения образовательного маршрута; организации специальных образовательных условий; ведения статистики, другое)

(нужное подчеркнуть или вписать)

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- данные свидетельства о рождении, паспорта;
- данные медицинской карты;
- документов об обучении;
- данные характеристики;
- данные заключений специалистов школьного ПМП консилиума;
- адрес проживания, телефон;
- данные врачебных заключений (психиатра, невролога, офтальмолога, сурдолога, ортопеда и др.);
- данные справки об инвалидности;
- данные карты ИПР.

Подпись: _____ / Ф.И.О. законного представителя/опекуна

Дата _____

Рекомендации по составлению психологической характеристики ребенка

Основным документом, из которого консультанты ТПМПК получают важную и существенную информацию о ребенке, является психологическая характеристика.

Для представления ребенка в ТПМПК педагог-психолог должен провести обследование, которое состоит из следующих этапов.

1. Сбор и анализ всестороннего анамнеза (данные медицинского обследования ребенка и подробный медицинский анамнез; социологические и социопсихологические данные о психологическом развитии до момента обследования).
2. Наблюдение за поведением и деятельностью ребенка (внешний вид ребенка, его контактность, реакция на ситуацию обследования, направленность интересов и действий, организация внимания и деятельности, осмысленности работы, адекватности оценки своих действий).
3. Углубленное изучение психических процессов (процессы мышления, внимания, особенности памяти и т.д.) с помощью психодиагностических методик. В зависимости от того, является ли ребенок дошкольником или школьником, используются следующие формы характеристики.

Психологическая характеристика ребенка дошкольного возраста

1. **Фамилия, имя, отчество ребенка.**
2. **Дата рождения.**
3. **Оценка адаптации ребенка в группе:**
4. а) хорошая; б) удовлетворительная; в) недостаточная; г) плохая; д) другое.
5. **Характеристика общей осведомленности и социально-бытовой ориентировки:**
 - а) сведения о себе; б) о своей семье; в) ближайшем социальном окружении; г) уровень актуального развития.
6. **Восприятие:**
 - а) соответствует возрасту; б) имеются нарушения зрительного восприятия; в) имеются нарушения слухового восприятия; г) комплексные нарушения восприятия; д) другое.
7. **Внимание:**
 - а) устойчивое; б) недостаточно устойчивое; в) неустойчивое.
8. **Особенности памяти (проблемы):**
 - а) без выраженных особенностей; б) медленно запоминает и быстро забывает; в) быстро запоминает и быстро забывает; г) другое.
9. **Мышление:**
 - а) обобщение; б) общее и различное; в) классификация.
10. **Речевое развитие:**
 - а) речь соответствует возрасту; б) речь невнятная, имеются трудности в произношении звуков; в) скудный словарный запас; г) речь грамматически неправильна; д) запинки в речи; е) речи нет; ж) другое.
11. **Моторика:**
 - а) соответствует возрасту; б) ребенок неловок, неуклюж; в) слабо развита мелкая моторика, другое.
12. **Ориентировка в пространстве и времени:**
 - а) соответствует возрасту; б) недостаточно сформирована; в) имеются нарушения (указать какие); г) другое.
13. **Способ выполнения задания:**
 - а) самостоятельно, б) выполняет задание после подсказки, в) не выполняет задание после подсказки; г) другое.
14. **Иные особенности развития ребенка.**
15. **Общая оценка развития и поведения ребенка.**

Дата написания характеристики _____

Педагог-психолог _____

(Ф.И.О., подпись)

Психологическая характеристика ребенка школьного возраста

1. **Фамилия, имя, отчество ребенка.**
2. **Дата рождения.**
3. **Общее впечатление о ребенке.**
4. **Характеристика общей осведомленности и социально-бытовой ориентировки** (сведения о себе, о своей семье, ближайшем социальном окружении, уровень актуального развития).
5. **Характеристика особенностей развития познавательных процессов:**
 - а) уровень развития внимания (отвлекаемость, возбудимость, расторможенность, утомляемость, длительность сосредоточения внимания);
 - б) уровень развития памяти (скорость, длительность, осмысленность запоминания);
 - в) уровень развития мышления (анализ, синтез, обобщение, причинно-следственное мышление, тип мышления (наглядно-образное, наглядно-действенное, словесно-логическое)).
6. **Моторика** (развитие крупной и мелкой моторики).
7. **Речь** (уровень речевого развития).
8. **Способ выполнения задания** (самостоятельно, выполняет задание после подсказки, не выполняет задание после подсказки).
9. **Произвольность поведения** (отношение со взрослыми, со сверстниками).
10. **Умение выполнять требования взрослых.**
11. **Особенности характера ребенка.**
12. **Иные особенности развития ребенка.**
13. **Общая оценка развития и поведения ребенка.**

Дата написания характеристики _____

Педагог-психолог _____

(Ф.И.О., подпись)

Педагогическая характеристика ребенка дошкольного возраста

- 1. Фамилия, имя, отчество ребенка.**
- 2. Дата рождения.**
- 3. Дошкольное учебное учреждение** (номер ДОУ, тип ДОУ, группа, вид группы).
- 4. Срок пребывания в данном ДУУ** (в каком возрасте поступил).
- 5. Откуда поступил** (из семьи, из другого ДУУ, причина перевода).
- 6. Оценка адаптации ребенка в группе:** а) хорошая;
б) удовлетворительная; в) недостаточная; г) плохая; д) другое.
- 7. Особенности латерализации:**
а) праворукий; б) леворукий; в) амбидекстер.
- 8. Особенности игровой деятельности:** а) игры соответствуют возрасту;
б) игры соответствуют более раннему возрасту; в) преобладают манипулятивные игры; г) игровая деятельность отсутствует; д) другое.
- 9. Основные трудности, отмеченные в обучении:**
а) усваивает программу хорошо; б) усваивает программу удовлетворительно;
в) программу усваивает с трудом; г) программу не усваивает; д) другое.
- 10. Основные трудности в общении:**
а) трудностей нет; б) не умеет поддерживать игру; в) предпочитает быть в одиночестве; г) плачет, не идет на контакт со взрослыми, детьми; д) конфликтен; е) другое.
- 11. Социально – бытовые навыки:**
а) соответствуют возрасту; б) недостаточно сформирована; в) имеются нарушения (указать, какие); г) другое.
- 12. Ориентировка в пространстве и времени:**
а) соответствует возрасту; б) недостаточно сформирована; в) имеются нарушения (указать, какие); г) другое.
- 13. Отношение к занятиям, особенности деятельности:**
а) соответствует возрасту; б) не способен контролировать свою деятельность; в) неусидчив, не доводит дело до конца; г) мешает педагогу, детям; д) быстро утомляется; е) другое.
- 14. Темп деятельности:** а) соответствует возрасту; б) сонлив и вял в течение дня; в) темп работы на занятиях неравномерный; г) работает медленно с невниманием; д) темп деятельности быстрый, но деятельность «хаотична и бестолкова»; е) другое.
- 15. Соматическое здоровье:** а) болеет редко; б) часто болеет простудными заболеваниями; в) имеет хронические заболевания; г) плохой аппетит; д) долго засыпает и беспокойно спит; е) другое.
- 16. Иные особенности развития ребенка.**
- 17. Общая оценка развития и поведения ребенка.**

Дата написания характеристики _____

Воспитатель _____

(Ф.И.О, подпись)

Педагогическая характеристика ребенка школьного возраста

1. **Фамилия, имя, отчество ребенка.**
2. **Дата рождения.**
3. **Образовательное учреждение** (номер школы (общеобразовательная, специальная), класс).
4. **История дошкольного развития:** а) посещал (не посещал) ДУУ (если посещал, то какое: обычного типа, компенсирующего типа, специальный для детей с нарушением речи, зрения, опорно-двигательного аппарата, логопедическую группу, логопедическую группу для заикающихся детей, группу для детей с остаточным слухом, группу для детей с ЗПР).
5. **Возраст поступления в 1 класс** (если был оставлен на повторный год обучения, то указать в каких классах).
6. **Общее впечатление о ребенке.**
7. **Характеристика общей осведомленности и социально-бытовой ориентировки** (сведения о себе, о своей семье, ближайшем социальном окружении, уровень актуального развития).
8. **Особенности адаптации ребёнка в школе.**
9. **Особенности латерализации**(праворукий, леворукий, амбидекстер).
10. **Как строятся взаимоотношения с детским коллективом, учителями.**
11. **Степень развития учебных навыков:** а) общая оценка состояния учебных навыков (соответствие знаний, умений и навыков требованиям программы);б) математика (устный счёт, характер трудностей при решении примеров, задач, геометрических построений);в) чтение (тип, темп, осознанность, характерные ошибки в чтении);г) письмо (особенности графики, аккуратность, устойчивость внимания, характерные ошибки при письме).
12. **Отношение к урокам, особенности деятельности:**
а) соответствует возрасту; б) не способен контролировать свою деятельность; в) неусидчив; не доводит дело до конца; г) мешает педагогу, одноклассникам; д) быстро утомляется; е) другое.
13. **Темп деятельности:** а) соответствует возрасту; б) сонлив и вял в течение учебного дня; в) темп работы на уроках неравномерный; г) работает медленно с невниманием; д) темп деятельности быстрый, но деятельность «хаотична и бестолкова»; е) другое.
14. **Соматическое здоровье:** а) болеет редко; б) часто болеет простудными заболеваниями; в) имеет хронические заболевания; г) другое.
15. **Иные особенности развития ребенка.**
16. **Общая оценка обучения, развития и поведения ребёнка.**

Дата написания характеристики _____

Педагог _____

(Ф.И.О. подпись)